

# アンダー・ザ・ライト ヨガスクール 初回エントリーシート

ようこそ！下記をご記入の上、お会計の準備をお願いします。さあ、楽しいヨガの時間です。

|  |   |
|--|---|
| ふりがな   |   |
| お名前  | No.   |
| メンバー登録   | 下記いずれかに、 <input type="checkbox"/> チェックしてください。   |
| <input type="checkbox"/>   | <b>コミュニティメンバーに登録を希望する。(推奨、お得です)</b>             |
| メンバー登録料 1,000 円。お得な回数券、マットレンタル無料（通常@300 円）など特典が受けられます。<br>また、メールにてキャンペーン情報や最新情報をお受け取りいただけます。(メール受信必須)  |   |
| <input type="checkbox"/>   | <b>コミュニティメンバーに登録を希望しない。(一度試してから、、、という方にお勧め)</b> |
| 登録されない場合は、ドロップイン (3,000 円) + ヨガマットレンタル (300 円) をお支払いください。<br>ヨガマット持参の方は、レンタル料は掛かりません。割引チケットをお持ちの場合は、会計時に提出ください。<br>* お得な回数券 (4 回券、10 回券など) の購入は、メンバーのみです。                              |   |
| アンダー・ザ・ライトをどこでお知りになりましたか？  |   |
| <input type="checkbox"/> インターネット (サイト名 ) <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |   |
| <b>メンバー登録をされる方のみ、以下の項目をすべてご記入ください。<br/>&lt;&lt;メールアドレスの記入は必須です。PC アドレスを推奨&gt;&gt;</b>  |   |
| ご住所 〒  | —   |
| 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女   | 生年月日 19 年 月 日 ( 歳)                              |
| ご職業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |   |
| 連絡先 電話   | — —   |
| Email  | @   |
| インストラクター養成コースへの関心  |   |
| <input type="checkbox"/> 申込を希望 <input type="checkbox"/> 申込を検討中 ( ヶ月後) <input type="checkbox"/> いまのところ関心がない   |   |

クラス参加にあたり、必ず以下の事項を確認の上、ご署名ください。

以下の確認事項を理解し、承認します。

年 月 日

ご署名 \_\_\_\_\_

■緊急時連絡先 ご家族等のお名前 ( ) 電話 — —

## 確認事項

1. クラス参加中はインストラクターの指示に従ってください。インストラクターの指示に従っていただけない場合、クラスの受講をひかえていただく場合がございます。
2. クラスの参加に支障をきたすような身体的、精神的な問題がある場合は、必ず医師の判断をおおぎ、承認を得てから参加してください。
3. 無理な行いによってクラス中に怪我や障害がおこる可能性を理解し、無理な行いは絶対に避けてください。万一怪我や障害が生じた場合、スクールは責任を負いません。
4. 私物は自分自身で責任をもって管理してください。盗難や破損がおきた場合スクールは責任を負いません。